VOLEY

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN CURSO 2017-2018

VOLEY

D.Dª_____

Con DNI nº-_____, en calidad de padre/madre tutor-tutora de;

Niño nº1_____ Curso_____

Niño nº2_____ Curso_____

Niño nº3_____ Curso _____

Del C.E.I.P "El Vivero", solicitamos con carácter voluntario, la asistencia de mis hijos a la actividad extraescolar de VOLEY impartida en el colegio, aceptando sus normas.

DATOS PERSONALES

Domicilio

_____

de,_____ y código postal

_____

e-mail _____

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS.

D/Dª_____

Con DNI Nº

_____

Autorizo a la AMPA del Colegio Público "El Vivero" a cargar en mi cuenta nº

El importe del recibo mensual ordinario y extraordinario del seguro correspondiente a la actividad extraescolar arriba citada del curso 2017-2018.

Fecha de comienzo:

_____

En Cáceres, a _____ de _____ de 2017.

Firmado; _____